



Ministero dell'Istruzione e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO VIA ROMA  
SPIRITO SANTO**

Istituto ad indirizzo musicale  
Via Spirito Santo 87100 Cosenza  
Tel. - Fax 0984/26572 - e-mail: csic81200c@istruzione.it  
Site Web: [www.icspiritosanto.edu.it](http://www.icspiritosanto.edu.it)

Prot.n.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C Via Roma Spirito Santo

**ASSUNZIONE IN SERVIZIO**

Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà (DPR 45/2000 art.46 e 47)

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di assumere effettivo servizio in data \_\_\_\_\_

a seguito di:  trasferimento  Immissione in ruolo  assegnazione provvisoria  Utilizzazione

**in qualità di:**

- docente scuola infanzia
- docente scuola primaria
- docente scuola secondaria

per l'insegnamento di \_\_\_\_\_ CL.CONC. \_\_\_\_\_  T.I.  T.D.

**in qualità di:**

- personale A.T.A.

per il profilo di .....  T.I.  T.D.

plesso (solo a cura degli AA) \_\_\_\_\_ ore sett.li \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_

**- orario completamento con:**

nome istituto \_\_\_\_\_ n. h. \_\_\_\_\_ sett.li

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. ( ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Provincia: \_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e domiciliato (se diverso da residenza) nel Comune di \_\_\_\_\_ in via  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

- stato civile .....
- coniugato con.....
- Telefono fisso.....Cell. ....
- indirizzo e-mail
- posta certificata (PEC)
- ASL di competenza DISTRETTO SANITARIO

- \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a.....
- di godere dei diritti civili e politici

	nome scuola	codice meccanografico
Trasferimento da		
Assegnazione Provvisoria da		
Utilizzato da		
Immissione in Ruolo dal _____		

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

di essere già iscritto al Fondo Espero     di non essere iscritto al Fondo Espero

**Comunica la seguente modalità di pagamento per l'accredito degli emolumenti:**  
**CONTO CORRENTE:**     POSTALE     BANCARIO

(IBAN)

Paese	Cin Eur	cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 49 del DPR 600/73 e successive modificazioni e si impegna a comunicare tempestivamente all'istituto le variazioni alla suindicata situazione.

Di essere in possesso del seguente titolo di studio dichiarato per l'accesso all'impiego:

Laurea: (denominazione percorso studi)

\_\_\_\_\_ ambito/classe \_\_\_\_\_

Diploma 2° grado \_\_\_\_\_

data di conseguimento \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_

- di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco.....
- altra attività lavorativa svolta contemporaneamente all'attuale rapporto di pubblico impiego .....
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non aver riportato condanne penali per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater 600-quinquies e 609 -undecies del codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- di essere in possesso dei requisiti previsti della L.104 del 05/02/1992 e successive modifiche e integrazioni:
  - si             no            **Da compilare il modello specifico**

che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA NASCITA	RAPPORTO PARENTELA

di aver preso visione di quanto segue:

- Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, sul sito dell'Istituto

**Da compilare SOLO a cura del PERSONALE DOCENTE E ATA A TEMPO DETERMINATO**

- di essere inserito/a nella graduatoria di istituto .....FASCIA.....  
al posto n..... con punti.....  
scuola capofila \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della verifica dei titoli da parte dell'Istituto \_\_\_\_\_
- di aver presentato i documenti di rito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
che il giorno precedente all'assunzione in servizio presso questo istituto:
  - non era coperto da nessun altro contratto di lavoro
  - era in servizio presso (nome scuola e codice meccanografico ) \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cosenza li,.....

Firma.....

**Si allega altresì:**

- copia documento d'identità
- copia ultimo cedolino stipendio
- copia codice fiscale
- \_\_\_\_\_

Cosenza li,.....

Firma.....

